flash GRIPPE

volume 7 / numéro 4

Le mardi 17 janvier 2017

ACTIVITÉ GRIPPALE EN BAISSE
Le pire est derrière nous

ÉTAT DE SITUATION

En date du 17 janvier 2017 (Semaine CDC 02)

LE PIC ÉPIDÉMIQUE DE GRIPPE PROVINCIAL EST PASSÉ : L'ACTIVITÉ GRIPPALE DIMINUE PROGRESSIVEMENT

- Depuis les deux dernières semaines, l'activité grippale est passée du niveau élevé à modéré.
- Le pic épidémique provincial a été atteint entre le 25 décembre et le 7 janvier derniers, ce qui correspond à un niveau d'activité grippale dans les valeurs attendues.
- Bien que le pic épidémique soit passé dans l'ensemble du Québec, certaines régions de l'est de la province observent encore une activité grippale élevée.
- Les virus ayant sévi durant la première moitié de la saison étaient presque tous de sous-type A(H3N2), et leur profil antigénique semble correspondre à celui contenu dans le vaccin.
- La détection de la grippe B, dont le pic épidémique survient souvent plus tardivement, reste faible.
- L'offre systématique de vaccination n'est plus recommandée, mais la vaccination contre la grippe de type B demeure indiquée chez les bébés âgés de 6 à 23 mois, les enfants de 2 à 17 ans présentant un risque élevé de complications ainsi que pour les personnes nouvellement admises dans un CHSLD.

AUTEURS

Rédaction assurée par la Dre Isabelle Rouleau, Ph.D., avec la collaboration du Bureau de surveillance et de vigie (BSV). Les personnes suivantes ont participé à la préparation du présent numéro : Dre Danielle Auger, Dr Hughes Charest, Dre Monique Landry, Dr Bruno Turmel.

POUR RECEVOIR LE BULLETIN PAR COURRIEL DÈS SA PARUTION

Tout au long de la saison grippale, notre infolettre *Flash grippe* vous mettra au courant des actualités épidémiologiques concernant la grippe et les autres virus respiratoires. Demeurez informé de la situation en vous inscrivant à l'adresse suivante : **http://msss.gouv.qc.ca/abonnement/?l=flashgrippe**

ENSEMBLE on fait avancer le Québec

Québec

CIRCULATION DES VIRUS DE LA GRIPPE

Diminution de détection de la grippe dans les laboratoires du Québec

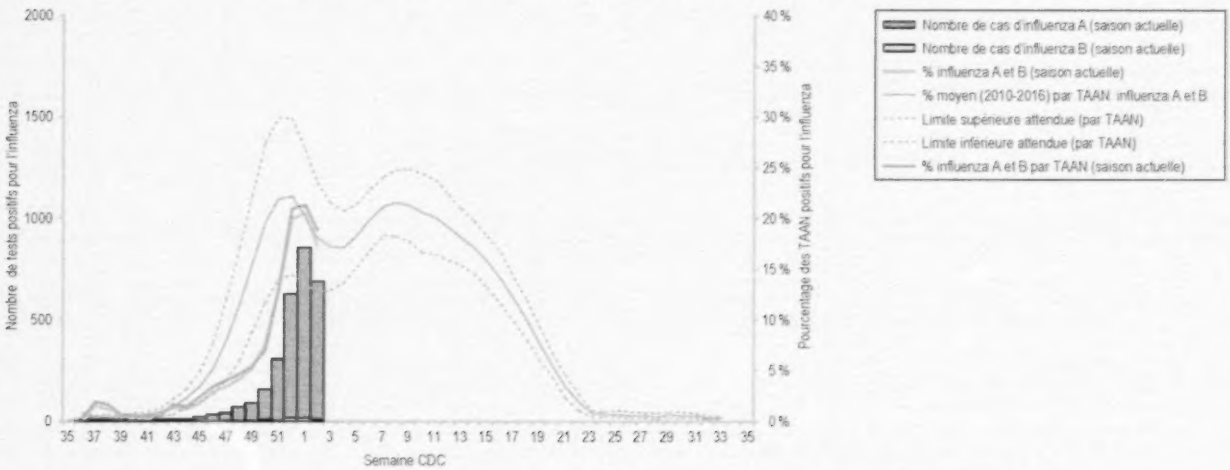
Au cours des vacances des Fêtes, soit entre le 25 décembre et le 7 janvier derniers, la proportion de détection des virus de l'influenza dans les échantillons soumis aux laboratoires sentinelles du Québec est demeurée stable à 21 %, avant de chuter à 17 % durant la semaine du 8 au 14 janvier (voir le graphique 1). Ces observations suggèrent que le pic épidémique de la grippe A est passé et que la pire période de la saison grippale est maintenant derrière nous.

Depuis le début de l'automne 2016, les laboratoires sentinelles du Québec ont confirmé 2 932 cas d'influenza parmi lesquels on retrouve principalement de l'influenza A (98 %). Environ 5 % des souches d'influenza A ont été analysées pour en identifier le sous-type et, à l'exception d'une seule, toutes les souches analysées étaient de sous-type A(H3N2). Par ailleurs, l'activité de la grippe B, dont le pic épidémique survient généralement à la mi-avril, reste faible (<1 % par semaine).

Selon les données du Laboratoire national de microbiologie (LNM) de Winnipeg, qui a analysé 21 virus de la grippe A(H3N2) isolés au Québec depuis l'automne, les souches provenant du Québec semblent correspondre à la souche contenue dans le vaccin administré cette saison. L'efficacité vaccinale devrait donc se situer dans les valeurs attendues pour les souches de grippe A(H3N2).

GRAPHIQUE 1

Circulation du virus de l'influenza pour la saison en cours, en fonction de la circulation moyenne observée au cours des six dernières saisons



TAAN: Test d'amplification des acides nucléiques

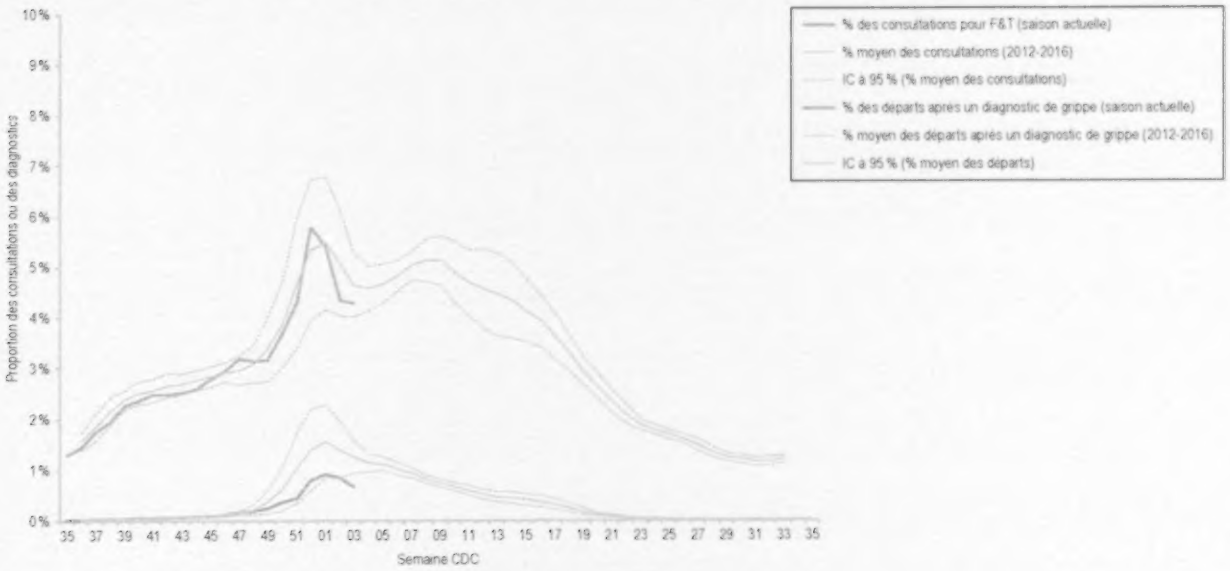
Source: Adapté du Portail des virus respiratoires, Laboratoire de santé publique du Québec (LSPQ).

Consultations à l'urgence

Conformément à la proportion de détection en laboratoire, les consultations à l'urgence pour « fièvre et toux » ainsi que les départs de l'urgence avec un diagnostic de « grippe/influenza » se sont maintenues dans les valeurs attendues durant le pic épidémique de grippe A. Ces données suggèrent aussi que l'activité grippale dans la province semble être en baisse et que le pic a été atteint au cours de la dernière semaine de l'année 2016.

GRAPHIQUE 2

Proportions observées des consultations à l'urgence pour « fièvre et toux » (F&T) et des départs de l'urgence après un diagnostic de « grippe/influenza » durant la saison 2016-2017 ainsi que valeurs attendues, par semaine CDC



Source : Système intégré de vigie et de surveillance de l'influenza (SIVSI), Infocentre, INSPQ.

Profil épidémique de la saison actuelle

À ce jour, la saison grippale 2016-2017 présente un profil épidémiologique similaire, voire de moindre intensité, à celui des quatre dernières saisons. La saison demeure relativement de faible amplitude par rapport aux saisons 2014-2015 et 2012-2013, qui avaient aussi été dominées par la grippe de type A(H3N2). La proportion de détection des virus de la grippe durant les deux dernières saisons de grippe A(H3N2) avait varié de 33 à 38 %, alors qu'elle n'a été que de 21 % cette année. Pour la même période épidémique, soit du début de la saison jusqu'à deux semaines suivant le pic de détection, le nombre cumulatif de cas confirmés par les laboratoires sentinelles du Québec en 2016-2017 demeure inférieur à celui observé en moyenne depuis 2012 (2932 c. 7588).

TABLEAU 1

Statistiques descriptives de la saison actuelle deux semaines suivant le pic épidémique

SAISON	2016-2017	2015-2016	2014-2015	2013-2014	2012-2013
Sous-type dominant	A(H3N2)	A(H1N1)	A(H3N2)	A(H1N1)	A(H3N2)
Pic épidémique (semaine CDC) Semaine calendrier	**2016-52** 25-31 décembre	**2016-10** 6-12 mars	**2014-52** 21-27 décembre	**2014-05** 26 jan-1 février	**2012-52** 23-29 décembre
Nombre de cas maximal au pic épidémique	841	1543	1980	856	1827
Pourcentage de détection maximal au pic épidémique	20,5 %*	32,4 %	33,1 %	23,2 %	38,2 %
Nombre cumulatif de cas 2 semaines suivant le pic	2932	8357	8467	5579	7949
Efficacité vaccinale mesurée contre le sous-type dominant	à venir	43 %	0 %	71 %	41 %

* Pourcentage de détection global, toute technique.

RECOMMANDATIONS

Fin de l'offre systématique de vaccination

- L'offre systématique de vaccination à l'ensemble des personnes ciblées par le programme de vaccination contre l'influenza n'est plus recommandée, puisque le pic de l'influenza A est passé.
- Toutefois, cette recommandation est maintenue, afin de prévenir les complications de l'influenza de type B, pour les bébés âgés de 6 à 23 mois, les enfants de 2 à 17 ans présentant un risque élevé de complications ainsi que pour les personnes nouvellement admises dans un CHSLD.

Le bulletin *Flash grippe* est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, des laboratoires sentinelles, du service Info-Santé et Info-Social, du Laboratoire de santé publique du Québec, de l'Institut national de santé publique du Québec et des directions régionales de santé publique.

15-294-05W © Gouvernement du Québec, 2017
ISSN 1927-790X